



88 - PERFIL CARDIOVASCULAR DE PACIENTES EN UNA CONSULTA MONOGRÁFICA DE DIABETES ¿SE ALCANZAN LOS OBJETIVOS TERAPÉUTICOS?

P. Luque Linero, M. Delgado Ferrary, R. Molina León, N. Sánchez Martín y E. Carmona Nimo

Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla.

Resumen

Objetivos: La diabetes mellitus (DM) es una enfermedad muy prevalente en nuestro medio. Constituye, junto a la hipertensión arterial, las dislipemias, la obesidad y el tabaquismo, uno de los principales factores de riesgo cardiovascular. El adecuado control de las cifras de glucemia y del resto de los factores de riesgo cardiovascular es imprescindible para evitar la aparición de complicaciones cardiovasculares menores y/o mayores. No obstante, existen numerosas publicaciones que indican que son pocos los pacientes en lo que se consiguen los objetivos establecidos según las guías de Cardiología de ESC. Describir el perfil de pacientes que acuden a consultas monográficas de diabetes y conocer el grado de control, según las guías, de los distintos factores de riesgo cardiovascular asociados.

Métodos: Estudio descriptivo transversal, multicéntrico, de ámbito nacional donde se incluyen pacientes con DM tipo 2 en consultas monográficas de diabetes entre enero del 2000 y diciembre del 2017.

Resultados: Se incluyeron 593 pacientes, (43,5% mujeres). La edad media de los pacientes atendidos fue de 61,85 (\pm 9,96), y el índice de masa corporal medio fue de 33,8 (\pm 5,7). Las comorbilidades más frecuentes fueron la dislipemia (75,7%), la obesidad (72,7%) y la hipertensión arterial (69,3%). Del total de los pacientes 66,6% presentaban muy alto riesgo cardiovascular, 32,4% alto riesgo y 0,8% moderado riesgo. El 21,8% había presentado al menos un evento isquémico (14,5% infarto agudo de miocardio, y 5,1% un accidente cerebrovascular). Pese a ser pacientes con un muy alto o alto riesgo cardiovascular, pocos alcanzaron los objetivos, el 55% de los diabéticos presentaban una hemoglobina glicada $>$ 7%, un 60,7% presentaba una tensión arterial (TA) sistólica por encima de 140 mmHg, un 51,6% una TA diastólica por encima de 80 mmHg, un 45,4% mostró un LDL $<$ 100 mg/dL, y concretamente solo un 7,1% presentaba un c-LDL por debajo de 55 mg/dL. Un 8% de los pacientes diabéticos presentaban normopeso, 25,2% sobrepeso, 52,8% eran obesos y 14,7% tenían una obesidad mórbida.

Conclusiones: La mayoría de los pacientes tratados en las consultas monográficas de diabetes son pacientes de muy alto o alto riesgo cardiovascular., Un porcentaje no despreciable de ellos han presentado ya un evento isquémico agudo, por tanto el control estricto del resto de factores de riesgo cardiovascular adquiere un valor importante. A pesar de existir unos objetivos de control terapéutico bien definidos, el cumplimiento de los mismos sigue siendo deficiente. Debemos

fomentar la educación de los pacientes en estilos de vida saludables que incluyan dieta equilibrada y ejercicio físico e insistir en evitar la inercia terapéutica de los profesionales. Solo así se conseguirá una reducción efectiva del riesgo cardiovascular.